

# Chirurgie thoracique et cardio vasculaire

Professeur Pascal LEPRINCE  
Pôle Coeur Métabolisme  
Institut de Cardiologie



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES  
PITIÉ SALPÊTRIÈRE  
CHARLES FOIX



ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITAUX  
DE PARIS

# Sommaire

**Présentation du service - p. 3**

**Présentation de l'équipe soignante - p. 3**

**L'hôpital de jour - p. 4**

**La consultation p. 5**

**Vous préparer pour l'hospitalisation - p. 5**

**préparer son bagage**

**inventaire des objets ... conservés par les patients**

**L'hospitalisation p. 7**

**La veille de l'intervention**

**la préparation préopératoire**

**Comment bien réaliser une douche préopératoire - p. 11**

**Le jour de l'intervention - p. 12**

**Le bloc opératoire**

**La salle Hybride**

**L'accueil au bloc**

**La réanimation et les soins intensifs**

**L'unité d'hospitalisation**

**La sortie**

**La famille, l'entourage**

**Numéros de téléphone - site internet**

**Hébergement possibilités d'hébergement en résidence d'accueil**

**Madame, monsieur,**

**Ce livret a été réalisé pour vous par l'équipe de chirurgie thoracique et cardiovasculaire. Il a été créé afin de vous aider à vous repérer et vous renseigner sur des aspects pratiques qui nous paraissent importants. Il est complémentaire au livret d'accueil de l'hôpital « votre séjour » et au site internet [www.chirurgie-cardiaque-pitié.fr](http://www.chirurgie-cardiaque-pitié.fr).**

**Ne tardez pas à le lire, si possible même avant l'hospitalisation si elle a été programmée en consultation. Il vous aidera à vous préparer.**

## Présentation du service

Dirigé par le Professeur Pascal Leprince le service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire est composé :

- d'une unité d'hospitalisation de 43 lits au 4<sup>ème</sup> étage :
  - 16 lits dans l'aile sud numérotés de 460 à 475(chambres seules).
  - 27 lits dans l'aile nord numérotés de 429 à 455(2 chambres doubles)
- d'une unité de 12 lits de soins intensifs au 3<sup>ème</sup> étage, aile sud numérotés de 367 à 378
- d'un bloc opératoire de 7 salles au 3<sup>ème</sup> étage.
- d'une unité de 12 lits de réanimation et 6 de soins intensifs au 3<sup>ème</sup> étage Nord, numérotés de 301 à 319. Cette unité est dirigée par le professeur Julien Amour.
- d'un hôpital de jour prenant en charge les patients greffés cardiaques en pré et post opératoire. Situé au rez-de-chaussée, il est placé sous la responsabilité du docteur Shaïda Varnous.
- d'une consultation.

## Présentation de l'équipe soignante

L'équipe médicale est composée de chirurgiens, d'anesthésistes, de cardiologues et d'étudiants. Une présence médicale est assurée 24h/24. L'équipe para médicale est composée d'infirmiers, aides-soignants, agents hospitaliers, secrétaires médicales et hospitalières, kinésithérapeutes, diététiciennes, psychologue, assistante sociale, cadres de santé, cadre supérieur, et d'étudiants. La continuité des soins 24h/24 repose sur un changement des équipes 3 fois par jour à 7h, à 14h et à 21h. En réanimation il y a deux changements, à 7h et à 19h. Soucieuse du déroulement favorable de votre prise en charge, de la qualité et de la sécurité des soins, l'équipe est à votre écoute tout au long du séjour. Pour toute suggestion ou problème, vous pouvez demander à rencontrer un cadre. Vous ou la personne que vous aurez désignée serez reçus dans les plus brefs délais.

Nous vous conseillons de donner votre adresse email lors de votre admission. Vous recevrez après la sortie, un questionnaire de satisfaction que nous vous demandons de bien vouloir remplir



## L'hôpital de jour

Placé sous la responsabilité du docteur Shaida Varnous, cette unité accueille les patients avant et après la transplantation cardiaque. L'équipe para médicale composée d'infirmiers, diététicienne, psychologue, assistante sociale, aide-soignant, cadre infirmier, secrétaire médicale est formée à cette prise en charge spécifique.

L'hôpital de jour est ouvert du lundi au vendredi de 8h à 20h.

Pour votre sécurité :

- un bracelet d'identité vous sera posé à l'arrivée.
- vous ne devez pas sortir de l'hôpital pendant votre hospitalisation de jour.

### Petits conseils

Lors de votre journée en hospitalisation de jour, ne vous absentez pas du service sans en avoir averti les soignants, afin de ne pas manquer un examen, ou de permettre à l'équipe de vous contacter sans délai si besoin. Lorsque vous serez chez vous, il se peut que vous ayez des questions que vous souhaiteriez poser aux soignants concernant votre prise en charge. Si elles ne sont pas urgentes, notez les, ainsi vous n'oublierez pas de les poser lors de votre prochaine visite. Votre journée à l'hôpital de jour peut se terminer à 20h00. Nous vous suggérons de venir avec votre lecture favorite, mots croisés...

## La consultation

Attentive à la qualité de votre accueil, l'équipe vous attend au rez-de-chaussée pour les consultations de chirurgie thoracique et cardiovasculaire, et d'anesthésie. Il peut s'agir aussi bien de consultations préopératoires que postopératoires. Lors de chaque consultation, nous vous demandons de vous munir :

- de vos papiers d'identité, carte vitale et de l'attestation de la mutuelle.
- des documents médicaux relatifs à votre maladie : scanners, échographies, radios, courriers médicaux, résultats d'examen sanguins...
- et de la liste de questions que vous aurez peut-être rédigée avant la consultation afin de nous faire part de toutes vos interrogations.

## Vous préparer pour l'hospitalisation

**Lorsque votre séjour est programmé, nous vous conseillons de lire ce livret d'accueil avant l'hospitalisation, afin de préparer au mieux votre séjour.**

### Préparer mon bagage

Pendant votre séjour à l'hôpital, la direction vous recommande quelques règles élémentaires de sécurité, afin de rendre votre séjour plus agréable. Ne prenez avec vous que les effets nécessaires, ne gardez pas tout ce qui serait superflu (bijoux, argent, objets de valeur, clefs, cartes, papiers).

Nous vous conseillons de n'apporter aucun objet autre que ceux mentionnés dans la liste ci-dessous des objets autorisés par le directeur.

**Sachez que tous les bijoux, éléments de piercing y compris votre alliance, seront retirés avant votre entrée au bloc opératoire.**

- Les personnes qui arrivent en urgence seront invitées, à l'arrivée, à déposer les moyens de paiement et les bijoux auprès du régisseur de l'hôpital. Quant aux clefs, elles seront déposées au coffre de l'hôpital et restituées contre décharge, du lundi au vendredi de 8h00 à 15h30.

**Dès que vous connaîtrez les dates et horaires de votre sortie, renseignez-vous auprès des cadres de soins ou des secrétaires hospitalières afin de vous préparer à la restitution.**

- Les placards dans les chambres permettent de ranger uniquement un sac de la taille d'un bagage à main en cabine d'avion : 55x35x25.
- Ce sac doit être clairement identifié.
- Un inventaire sera effectué lors de votre arrivée.

## Inventaire des objets autorisés par le directeur et conservés par les patients

### Vêtements

- 2 Pyjamas ou chemises de nuit (boutonnage devant).
- 2 serviettes de toilette.
- 1 peignoir ou robe de chambre.
- Collants, chaussettes.
- 1 paire de chaussons.
- 1 tenue de ville.
- 1 paire de chaussures.
- 1 trousse de toilette avec vos produits courants.
- 2 sous-vêtements.

Nous demandons aux femmes ayant une forte poitrine, de se munir de soutiens gorges qui s'agrafent devant. Une poitrine lourde exerce un poids sur la cicatrice.

### Divers

- Prothèses dans un étui identifié : lentilles de contact, prothèses auditives, dentiers.
- Lunettes : dans un étui identifié et une étiquette sur une branche.
- Canne identifiée (sauf canne de valeur).
- Rasoir électrique identifié.
- Objets de culte de faible valeur.
- Bas, chaussettes, bandes de contention si prescrits.
- Votre appareil contre l'apnée du sommeil identifié.

Si vous ne possédez pas d'étui pour vos prothèses, demandez aux soignants de vous en remettre. Puis rangez-les toujours soigneusement, ils sont sous votre responsabilité.

**Surtout ne laissez pas vos affaires sans surveillance, même lorsque vous vous absentez pour une courte durée, y compris lorsque vous vous rendez à la salle de bain.**

### Les ongles

Afin de permettre la surveillance optimale de vos paramètres vitaux, en particulier la saturation en oxygène, nous vous demandons de faire retirer vos faux ongles, ou les applications de vernis permanent.

Si vos ongles sont recouverts d'un vernis simple, munissez-vous d'un dissolvant afin de le retirer avant la préparation préopératoire.

# L'hospitalisation

## La veille de l'intervention

La veille de l'intervention, vous recevrez la visite de l'anesthésiste et du chirurgien. N'hésitez pas à leur poser des questions.

Les anesthésistes réanimateurs travaillent en équipe afin d'assurer la sécurité et la continuité des soins. Le médecin qui pratique l'anesthésie n'est pas obligatoirement le même que celui que vous avez rencontré en consultation pré-anesthésie. Néanmoins, l'anesthésiste réanimateur de la consultation a pris la précaution de transmettre votre dossier à son confrère qui vous prend en charge. L'anesthésiste vous posera les questions utiles au bon déroulement de l'anesthésie ; il vous prescrira une prémédication qui facilitera votre décontraction avant l'opération. Avant de vous coucher, vous prendrez la première douche préopératoire. Afin de limiter le risque infectieux, il est très important de respecter les consignes concernant la préparation pré opératoire. Vous les trouverez dans ce livret, et affichées dans votre salle de bain.

Assurez-vous une dernière fois que vous n'avez pas de bijoux ou prothèses : vous référer aux deux rubriques de ce livret « La préparation préopératoire », et « Avant de rentrer ». A partir de minuit, vous devez rester à jeun, c'est-à-dire ne plus manger, ni boire, ni fumer.

## La préparation préopératoire

Avant l'intervention chirurgicale, vous devez réaliser une préparation préopératoire la veille et une autre le matin de votre intervention. Cette préparation consiste à la réalisation de douches selon des consignes précises. Il convient de respecter les recommandations, car ce soin permet de limiter le risque infectieux en éliminant les microorganismes présents sur votre peau. Si vous n'êtes pas autonome, le personnel soignant vous aidera. Les douches se réalisent avec un savon doux liquide et du linge de toilette à usage unique remis par les soignants. L'infirmier(e) ou l'aide-soignant(e) pratiqueront un contrôle visuel après chaque douche, et vérifieront en particulier :

- Les ongles.
- L'état de la peau sur tout le corps, en particulier le cou, les aisselles, sous les seins, les plis de flexion, l'ombilic, la région inguinale, les pieds, les mains.
- L'absence de bijoux, d'éléments de piercing.

**La réalisation de ce soin sera tracée dans votre dossier.**

## Matériels et produits remis par le personnel soignant

- 4 gants de toilette à usage unique.
- 1 serviette de bain ou 5 serviettes de toilette (40 x 50 cm) à usage unique
- Savon doux liquide.
- Solution bain de bouche.
- Tenue vestimentaire le matin de l'intervention : bonnet, chemise, sur chaussures.

## Technique

**Vous effectuerez une douche en deux temps la veille et une autre le jour de l'intervention. 1 douche en deux temps = 2 applications de savon liquide et 2 rinçages.**

- Retirez tous les bijoux et/ou éléments de piercings.
- Appliquez le savon liquide, frottez et faites mousser.
- Savonnez le visage avec le 1<sup>er</sup> gant de toilette à usage unique, insistez sur le nez, les oreilles et derrière les oreilles.
- Savonnez l'ensemble du corps à l'aide du 1<sup>er</sup> gant de toilette : le cou, le thorax, le dos, les bras, les jambes, les pieds, en insistant sous les aisselles, sous les seins, sur les plis de flexion et les plis inguinaux, les ongles, entre les orteils, le nombril.
- Prenez le 2<sup>ème</sup> gant de toilette à usage unique, et savonnez la zone génito-urinaire avec le savon liquide. Terminez par la zone anale.
- Rincez abondamment le visage et le corps jusqu'à l'élimination complète de la mousse.
- Renouvelez la douche du visage et du corps une seconde fois, en respectant la même technique, avec 2 nouveaux gants de toilette à usage unique.
- Rincez abondamment.
- Séchez soigneusement le visage puis le corps avec les serviettes de bain à usage unique.
- Ne mettez pas de crème sur le visage et le corps ni de déodorant, d'eau de toilette ou d'après rasage.
- Enfilez une tenue propre : vêtements de nuit et chaussons personnels la veille de l'intervention, tenue pour le bloc opératoire le jour de l'intervention. Ne marchez pas les pieds nus après les douches.
- Brossez-vous les dents et effectuez un soin de bouche avec la solution antiseptique buccale remise par les soignants.

### Les cheveux

il est recommandé d'avoir les cheveux propres. Vous pouvez choisir d'aller chez le coiffeur juste avant votre hospitalisation, ou de vous laver les cheveux lors de la préparation préopératoire (vous pouvez utiliser pour les cheveux le même savon doux remis par les soignants). Pendant l'opération, vous porterez un bonnet appelé charlotte qui couvrira votre tête et dont les cheveux ne devront pas sortir.

### La barbe

Il est fortement recommandé de vous présenter au bloc sans barbe, cela facilite le maintien des fixations de la sonde lors de la ventilation artificielle. Mais si vous tenez absolument à la garder, vous devrez toutefois procéder à la tonte du cou, depuis le bas du visage, afin de permettre à l'anesthésiste de poser et fixer si besoin un cathéter dans la veine jugulaire.

### Les ongles

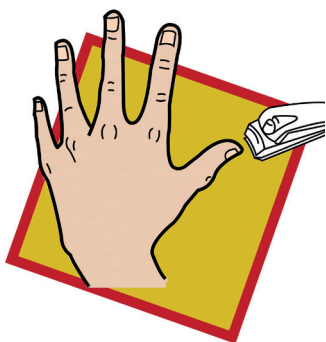
Afin de permettre la surveillance optimale de vos paramètres vitaux, en particulier la saturation en oxygène, nous vous demandons de faire retirer vos faux ongles, ou les applications de vernis permanent. Si vos ongles sont recouverts d'un vernis simple, munissez-vous d'un dissolvant afin de le retirer avant la préparation préopératoire.



# COMMENT BIEN RÉALISER UNE

Renouveler  
**2 fois**  
la douche

une douche  
=  
étapes 2 à 6



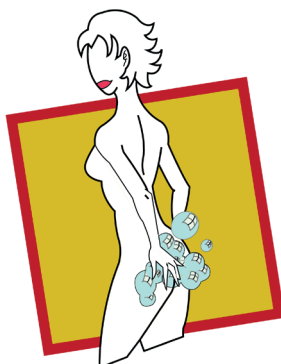
**1**

Enlever le vernis,  
couper et curer  
les ongles.



**3**

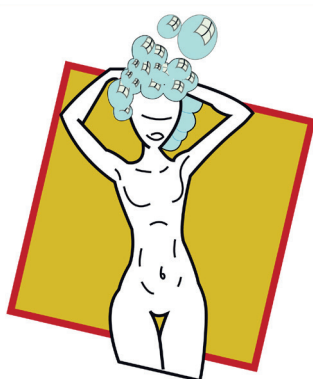
Faire mousser et  
Laver le visage et  
le cou en insistant  
derrière les  
oreilles.



**5**

Savonner en  
dernier la région  
génitale puis la  
région anale.

# DOUCHE PRÉ-OPÉRATOIRE



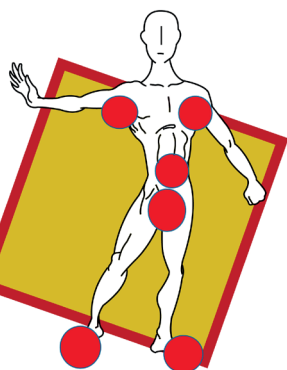
**2**

Se mouiller le corps et les cheveux.

Appliquer le savon liquide en commençant par les cheveux.

**4**

Insister sur les aisselles, le nombril, les plis de l'aîne et les pieds.



**6**

Rincer abondamment toujours de haut en bas.  
**Renouveler les étapes de lavage 2 à 6 en respectant la même méthode, puis rincer.**



**7**

et s'habiller selon les recommandations des soignants.

# Le jour de l'intervention :

Après votre deuxième préparation préopératoire et votre prémédication, les brancardiers vous transporteront au bloc opératoire.

## Le bloc opératoire

Il comprend 7 salles d'opération et l'équipement pour réaliser toutes les interventions de chirurgie thoracique et cardiovasculaire. L'activité chirurgicale du service comporte un programme planifié, et environ 25% d'urgences. En effet, l'existence d'une instabilité hémodynamique ou d'une pathologie entraînant un risque vital imposent une intervention chirurgicale dans les plus brefs délais. L'origine géographique des patients est variable : Ile de France, province, étranger.

## La salle d'Hybride

Récemment transformée avec l'installation d'un arceau d'imagerie de type « coronographique », on y réalise des implantations de valves aortiques percutanées et les endoprothèses aortiques dans des conditions optimales d'imagerie et de sécurité pour les patients.

## L'accueil au bloc

Les infirmières et médecins du bloc opératoire portent une tenue spécifique comprenant un masque et une cagoule, afin d'éviter les contaminations.

Après vous avoir accueilli, les infirmiers vous installeront sur la table d'opération. Ils s'assureront du parfait déroulement de toutes les étapes de votre intervention. Des électrodes (pastilles autocollantes) seront appliquées sur votre corps pour suivre votre rythme cardiaque, et une perfusion sera posée afin d'administrer les produits nécessaires à votre anesthésie.

Après avoir positionné un masque à oxygène pour vous aider à respirer, l'anesthésiste injectera les drogues qui vous endormiront. Quand vous vous réveillerez, vous serez en réanimation ou en unité de soins intensifs.



Durant l'anesthésie, vous serez placé sous respiration artificielle grâce à un tube placé dans la trachée. Une sonde urinaire et plusieurs cathéters seront mis en place.

Pendant l'intervention, vous serez étroitement surveillé par l'équipe d'anesthésie (médecins, infirmiers, et également les perfusionnistes qui gèrent la CEC (circulation extra corporelle).



## La réanimation, les soins intensifs

Vous séjournerez dans une de ces unités à la sortie du bloc opératoire et serez pris en charge par une équipe médicale compétente en réanimation cardiaque et une équipe para médicale formée aux soins spécifiques à ces secteurs.

A votre réveil, vous serez porteur d'une ou plusieurs perfusions et d'électrodes reliés à des appareils. Ces électrodes permettent de surveiller en permanence votre état de santé et d'alerter les soignants sur les variations des différents paramètres. (Tension artérielle, pouls...). Afin que vous ne les arrachiez pas, vous aurez les mains attachées jusqu'au réveil complet.

Vous serez maintenu sous respiration artificielle. La présence du tube dans la trachée vous empêchera de parler et pourra être désagréable. Dès que votre état le permettra, le médecin retirera le tube dans la trachée.

Les infirmiers réaliseront les soins assistés d'aides soignants. Pendant les soins, faites leur part de vos interrogations et de vos douleurs. Les douleurs de la paroi thoracique sont possibles après l'intervention, mais restent modérées : n'hésitez pas à les signaler, le réanimateur dispose de médicaments qui supprimeront ces douleurs et amélioreront votre confort.

## L'unité d'hospitalisation

En sortant de réanimation ou des soins intensifs, vous serez installé en hospitalisation. Les plaies chirurgicales et la surveillance spécifique seront effectuées par des paramédicaux compétents dans le domaine de soins et surveillance en chirurgie cardiaque.

Une présence de chirurgiens, anesthésistes réanimateurs et cardiologues est assurée tous les jours, 24h/24.

## La sortie

Plusieurs cas de figure peuvent se présenter :

- ... Rentrer chez vous ou retourner dans votre hôpital d'origine.
- ... Être transféré dans un centre de rééducation cardiaque.
- ... Être dirigé vers un autre secteur de l'institut de cardiologie si votre état de santé le nécessite: cardiologie médicale, rythmologie, réanimation médicale.
- ... Être transféré dans un autre pôle du groupe hospitalier.
- ... Être dirigé vers un autre hôpital si une prise en charge spécifique s'imposait.

Votre sortie est à préparer le plus tôt possible, voire dès la consultation préopératoire et/ou votre arrivée dans le service. Faites part au cadre de santé de vos souhaits afin que les formalités (demande aux centres, réservations d'ambulances..) puissent être débutées. Si besoin, vous serez mis en contact avec les assistantes sociales. La date de votre sortie qui relève de la décision médicale, dépend en partie de votre état en post opératoire et sera confirmée en général 24 à 48 heures à l'avance.

Vous devrez consulter votre médecin traitant, et/ou votre cardiologue le plus tôt possible après votre sortie. Un courrier de sortie sera établi par les médecins du service pour les informer des données importantes concernant votre séjour, votre opération, les soins et traitements.

Avant votre sortie, organisez-vous avec votre entourage pour récupérer votre dépôt de valeurs au coffre : vous référer à la rubrique du livret intitulée « Avant l'hospitalisation ».

### La secrétaire hospitalière vous remettra :

Un compte rendu d'hospitalisation • Un compte rendu opératoire • Une ordonnance médicamenteuse de sortie (si vous gagnez un autre établissement, les documents seront directement transférés vers le centre qui se chargera d'établir l'ordonnance de sortie) • Votre carte de groupe sanguin • Votre « carte de valve » (selon votre intervention) • Un bulletin de situation • Si besoin, un arrêt de travail et un bon de transport.

Vous trouverez dans la rubrique « téléphone » de ce livret le numéro de la consultation ou de l'hôpital de jour au cas où le chirurgien vous demanderait de prendre un rendez-vous.

## La famille, l'entourage

Les visites se déroulent de 13h à 21h au sein du service de chirurgie cardiaque. Elles sont limitées à 2 personnes à la fois pour ne pas fatiguer le patient et assurer les soins sereinement. En entrant dans la chambre, vous devez vous frictionner les mains avec la solution hydro alcoolique jusqu'à séchage du produit. Il en sera de même en sortant de la chambre. Au cas où le patient bénéficierait de précautions particulières, l'équipe soignante vous expliquera la conduite à tenir. Un portique avec les recommandations affichées peut aussi être installé devant la chambre, nous vous remercions de tenir compte de ces mesures.

**Les enfants de moins de 15 ans ne peuvent être admis afin de limiter le risque infectieux et les nuisances sonores dont se plaignent les patients.**

# Numéros de téléphone - site internet

## Le secrétariat hospitalier

Accueil de l'hospitalisation, nouvelles de votre état de santé à la personne désignée, sortie ☎ 01 42 16 56 38

## Les bureaux des rendez-vous

Hôpital de jour ☎ 01 42 16 55 71

Consultations ☎ 01 42 16 55 74

## Les secrétariats médicaux

Professeur Pascal Leprince ☎ 01 42 16 56 81

Secrétariat médical des affaires générales ☎ 01 42 16 56 83

[www.chirurgie-cardiaque-pitié.fr](http://www.chirurgie-cardiaque-pitié.fr)

Docteur Shaida Varnous ☎ 01 42 16 55 71

Secrétariat médical de l'hospitalisation ☎ 01 42 16 56 01

**Si vous estimez qu'une situation spécifique nécessite un entretien particulier, merci de prendre contact auprès du secrétariat du Professeur Leprince.**



# Possibilités d'hébergement en résidence d'accueil

L'hôpital ne dispose pas de structure d'hébergement des accompagnants. Cependant, vous avez la possibilité de solliciter les différentes structures existantes en région parisienne. Ces établissements appliquent des tarifs journaliers en fonction de votre situation financière et de votre régime de sécurité sociale. Il vous appartient de les appeler pour estimer le coût de votre séjour et de vous munir des documents requis : avis d'imposition, preuve d'hospitalisation (bulletin de situation) et carte de sécurité sociale, lien de parenté.

## Le rosier rouge

16 avenue du Général de Gaulle  
92170 Vanves  
01.41.33.30.33  
Métro Corentin Celton  
Nuit + petit déjeuner : 45 Euros  
Possibilité tarif à 13 euros  
Fournir l'avis d'imposition  
En ambulatoire, pour les greffés  
3 mois dans l'année

## Centre international de séjour

2 adresses :  
17 boulevard Kellerman  
75013 Paris  
01.43.58.96.00  
Métro Porte d'Italie  
6 avenue Maurice Ravel  
75012 Paris  
Métro Porte de Vincennes  
Chambre seule : 45,10 euros  
Chambre partagée : 33,40 euros  
Petit déjeuner inclus

## La croisée

20 rue du sergent Bauchat  
75012 Paris  
01.40.19.95.06  
Métro Nation  
Chambre partagée  
34 euros  
Petit déjeuner inclus  
Fournir une preuve d'hospitalisation

## Maison des parents

Hôpital Saint Louis  
1 avenue Claude Vellefaux  
(dans l'enceinte de l'hôpital)  
75010 Paris.  
01.42.08.13.31  
Métro Goncourt  
33 euros  
Possibilité de tarifs régressifs jusqu'à 11 euros (fournir l'avis d'imposition, le lien de parenté, la preuve d'hospitalisation, et être inscrit au régime général de la sécurité sociale).

## Maison des parents

Hôpital Trousseau  
21 Avenue du docteur Arnold Netter  
75012 Paris  
01.44.68.83.40  
Métro Belair ou Porte de Vincennes  
49,80 euros  
Petit déjeuner inclus

**Pour toutes informations complémentaires, vous pouvez contacter l'assistante sociale de notre service au 01 42 16 55 56.**

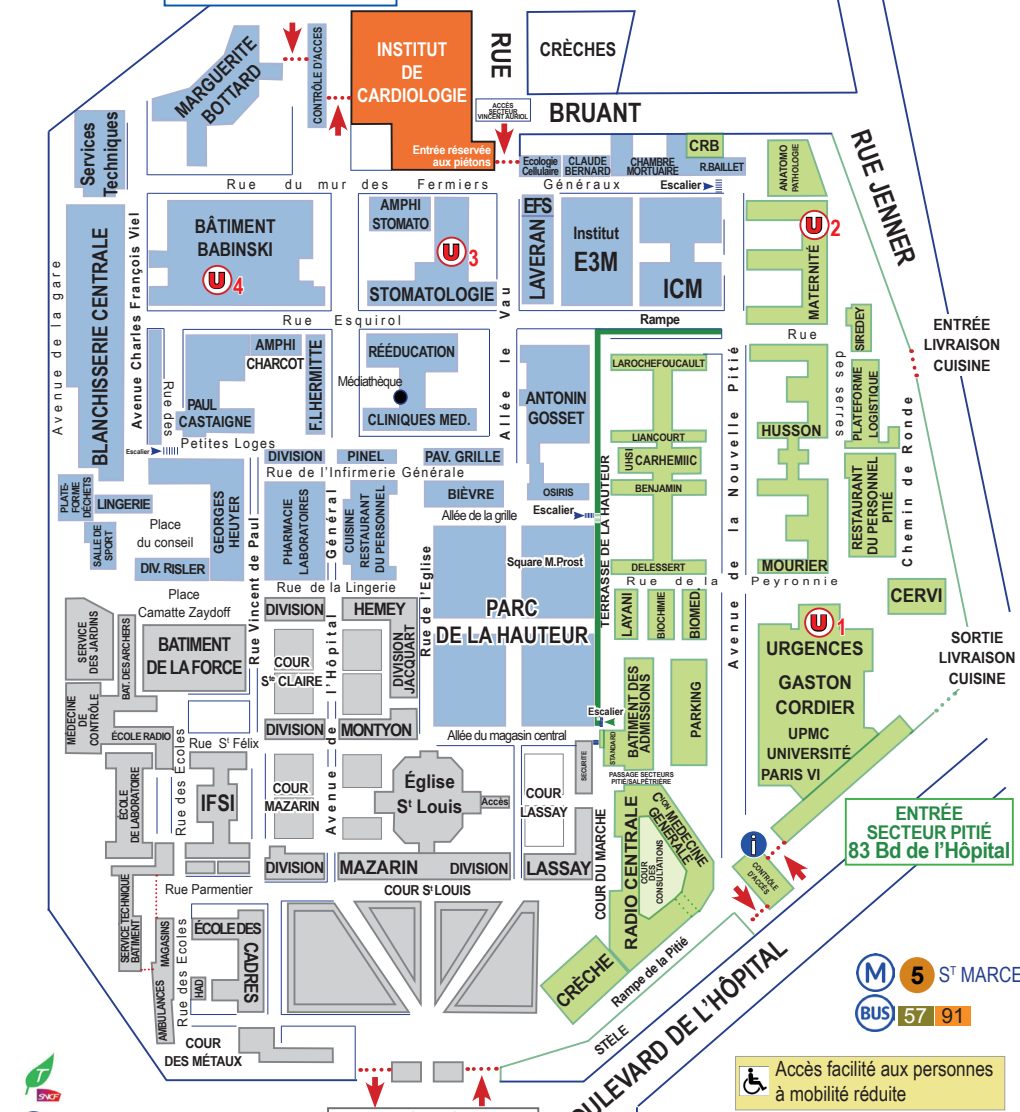
# HÔPITAL UNIVERSITAIRE PITIÉ SALPÊTRIÈRE

M 6 CHEVALERET

ENTRÉE SECTEUR VINCENT AURIOL 50/52 Bd Vincent Auriol

BOULEVARD VINCENT AURIOL

Place d'Italie



ENTRÉE PIÉTONS SECTEUR SALPÊTRIÈRE 47 Bd de l'Hôpital

ENTRÉE SECTEUR PITIÉ 83 Bd de l'Hôpital

M 5 ST MARCEL  
BUS 57 91

Accès facilité aux personnes à mobilité réduite

- U 1 Urgences générales
- U 2 Urgences maternité
- U 3 Urgences stomatologie
- U 4 Urgences neurochirurgie et cérébro-vasculaire

RER C GARE D'AUSTERLITZ

BUS 24 57 61 63 81 89 91

M 5 10